



University of Groningen

## Computeranalyse van electromyogrammen van pathologische tremoren en model van de tremorgenese

Journée, H.L

**IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.**

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1981

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Journée, H. L. (1981). Computeranalyse van electromyogrammen van pathologische tremoren en model van de tremorgenese. [S.n.].

### Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

### Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

## Stellingen.

1. Ten behoeve van een optimaal rendement van tremorregistraties van pathologische tremoren zijn on-line uitgevoerde spectrale analyses aan te bevelen.
2. Nadere analyses van perifeer geregistreeerde pathologische tremoren alléén kunnen geen uitsluitel geven over neuroanatomische of -fysiologische substraten van tremorogene mechanismen.
3. De keuze van de vorm van het tijds- of frequentievenster in de spectrale analyse van de tremorsignalen mag geen of hooguit een ondergeschikte rol spelen in de interpretatie van de meetresultaten.
4. Een opmerkelijk verschil tussen de ziekte van Parkinson en de fysiologische tremor is de graduele toename van de voorkeursfrequentie van de tremor van de hand bij een massavergroting van de vingers.
5. De ( schijnbare ) frequentieverdubbeling in een tremor-EMG bij een alternerende tremor kan vaak toegeschreven worden aan een overspraak van de tremor in antagonistische spiergroepen.
6. Bij het interpreteren van de intracraniële druk dient men op effecten van de hydrostatische druk bedacht te zijn.
7. Het syndroom van de empty sella was voor de opzienbarende publicatie van Kaufman (1968) reeds uitvoerig beschreven door de anatoom Bush (1951).
8. Patienten met het syndroom van Guillain Barré vergen een op de persoonlijke toestand gerichte fysiotherapie.
9. Bij patienten met een ernstige neurogene claudacatie wordt onvoldoende rekening gehouden met de diagnose: stenose van de recessus lateralis.
10. Het optreden van een epileptisch insult op volwassen leeftijd bij een blanco anamnese is pathognomonisch voor een intracraniële tumor.
11. Het is een betreurenswaardig feit dat het in de wetenschappelijke wereld meer gewaardeerd wordt wat men geschreven heeft, dan wat men heeft gelezen.
12. Het is opmerkelijk dat bij datering eeuwen, decennia, jaren, maanden, weken en dagen tijdsintervallen betreffen, en dat uren, minuten en seconden exacte tijdstippen aangeven.